

面接調査表

第一希望施設

第二希望施設

第三希望施設

R9.4.1現在（ 3歳 ・ 4歳 ・ 5歳 ）

該当するものに○をつけ、具体的に記載が必要な場合は記載ください

ふりがな 児童氏名	(男 ・ 女)	児童生年月日 令和 . .	住所 南陽市
連絡先	第1連絡先(誰:) — —	第2連絡先(誰:) — —	世帯状況 ・ ひとり親世帯 ・ 生活保護世帯 ・ 障がい者世帯(対象者)

家族構成

続柄	氏名	生年月日	会社名・在園施設名
父		S・H . .	
母		S・H . .	
		S・H・R . .	
		S・H・R . .	
		S・H・R . .	
		S・H・R . .	
		S・H・R . .	

(1)お子さんの発育について

- ①歩行について
- 歩く ・ 走る ・ 階段が上られる(下りられない) ・ 階段の上り下りができる
- ②ことばについて
- ものの名前がいえる ・ 簡単な文章がいえる ・ 子どもや大人と会話ができる
- ③発音について
- 明瞭である ・ 不明瞭である
- ④動くものへの関心・反応について
- 動くものを目で追う ・ 触ろうとする ・ 追いかける ・ 興味をしめさない
- ⑤遊びについて
- ひとりで遊びたがる ・ 友達と遊びたがる ・ 大人と遊びたがる
- ⑥色や数(3こ程度)の理解について
- わかる ・ わからない

(2)健康面について

- ①いままで大きな病気をしたことがありますか
- ない・あり(具体的に記載)
- ②定期的な通院や検査が必要ですか
- ない・あり(具体的に記載)

(3)食事について

①食べ方・飲み方について

- 食べものを食べるとき
- たべさせてもらう ・ ひとりでスプーンが使える ・ ひとりではしが使える
- 食のこのみ
- なんでも食べられる ・ すこし偏食好み ・ かなり偏食
- 好きな食べ物()
- 嫌いな食べ物()

(4)アレルギー

- ①食品によるアレルギーはありますか
- ない・あり(具体的に記載
- ②食品以外によるアレルギーありますか
- ない・あり(具体的に記載
- ③エビペン等の所持の有無
- 所持している(使用歴 あり ・ なし) ・ 所持していない

(5)トイレ

- ①オムツは必要ですか
- 常時必要 ・ お昼寝のときなど必要 ・ 不要
- ②トイレはできますか
- できない ・ 常時介助が必要 ・ おしっこのみひとりでできる ・ 大便もひとりでできる

(6)その他

お子さんの様子について不安・心配がありましたら自由に記載ください

園記載欄

早朝 ・ 居残り	
面接判定	入所可 ・ 入所にあたり検討が必要(理由:)